SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACIÓN DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.964.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	8.057.600	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.964.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.964.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.964.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.870.400	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.542.800	[illegible]

Alcaldía de Bogotá
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-14-FT-47
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-07-24

RELACIÓN DE ÓRDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	19
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCIÓN - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.964.000	[illegible]
9	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
11	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
12	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
14	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No:	03
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACIÓN
1	[illegible]	3	4	[illegible]	6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.744.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.744.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: AP-14-FT-[illegible]
VERSION: 01
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	08
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.548.400	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	2.548.400	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	03
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: 01
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	03
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.964.000	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-14-FT-02
VERSIÓN: 01
FECHA: 2018-07-24

RELACIÓN DE ÓRDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCIÓN - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SAN BLAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.844.000	2.844.400	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.744.000	8.479.800	[illegible]
[illegible]	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.574.000	8.151.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.844.000	7.042.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.844.000	8.062.000	[illegible]
[illegible]	LA VICTORIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.844.000	7.042.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.042.000	2.479.600	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-GA-FT-[illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	08
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR [illegible] MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACIÓN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	13.844.240	13.844.240	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	8.880.000	11.730.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.901.600	8.999.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	10.296.000	8.424.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	11.088.000	10.794.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	7.488.000	7.488.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	13.844.240	16.298.560	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
87	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.575.420	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.848.180	1.954.660	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.575.420	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.744.000	4.897.200	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.808.000	2.496.000	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.575.420	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.474.140	[illegible]

Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-[illegible]-FT-07
VERSION: 01
FECHA: 2018-07-24

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	01
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACIÓN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
106	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.575.620	[illegible]
107	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	508.200	[illegible]
108	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.914.120	1.595.200	[illegible]
109	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.808.200	1.901.600	[illegible]
110	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.808.200	1.313.400	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.848.200	1.660.120	[illegible]
111	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.717.840	1.188.880	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.626.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.626.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.626.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.504.560	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.477.260	1.880.640	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.284.935	1.948.320	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.477.260	1.880.640	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	11	12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-14-FT-07
VERSION: 01
FECHA: 2018-07-24

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.	88
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.471.760	1.482.250	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.286.900	2.202.270	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.826.240	1.399.080	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.877.060	1.251.040	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.130	1.778.700	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.134.440	1.948.130	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN EL CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.626.140	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	88
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SURGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.286.900	1.049.740	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.286.900	1.931.160	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.975.420	1.821.820	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.975.420	1.756.820	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.524.600	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.975.420	2.369.950	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.477.060	1.829.510	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-IA-FT-[illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-GI-FT-[illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
169	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.717.660	1.609.800	[illegible]
170	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.717.660	1.201.740	[illegible]
171	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.415.700	[illegible]
172	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.270.500	[illegible]
173	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.848.200	1.545.180	[illegible]
174	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.877.060	1.877.060	[illegible]
175	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.918.120	1.883.840	[illegible]

Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACIÓN DE ÓRDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	97
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCIÓN - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACIÓN
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	2.808.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.388.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.388.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.991.200	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	4.212.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.848.200	1.848.200	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: [illegible]
FECHA: 2018-07-24

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.626.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.717.800	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.117.500	1.948.100	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.924.800	1.478.780	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	1.626.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.134.440	1.995.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.839.510	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICION DE [illegible] CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-GA-FT-[illegible]
VERSIÓN: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No		[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)		26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.628.140	1.628.240	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.662.780	1.662.780	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.628.140	1.677.060	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.524.600	1.677.060	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.628.140	1.717.880	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.286.900	2.117.540	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.707.720	1.707.720	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CÉDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.227.610	2.888.270	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.929.240	1.828.260	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.134.440	1.645.360	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.289.900	1.421.430	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.968.120	1.640.260	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.944.100	1.548.130	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.829.510	1.931.160	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.456.640	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.727.840	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.154.640	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.997.200	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.727.840	3.558.987	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.182.400	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.100	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.100	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.100	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.100	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.677.060	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.449.200	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.677.060	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: AP-GA-FT-67
VERSION: 01
FECHA: 2018-07-20

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	89
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR promedio MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.286.900	1.857.280	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	4.036.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	3.837.600	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.828.240	1.872.160	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	1.872.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.677.260	1.010.140	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.117.500	2.134.440	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No: [illegible]

FECHA DE LA SOLICITUD (1): **26 DE OCTUBRE DE 2018**

DIRECCION - OFICINA (2): **SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD**

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACIÓN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.100	1.948.100	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	5.142.400	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	5.971.200	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.891.200	5.402.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	4.288.800	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4.212.000	5.951.200	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.344.400	2.479.160	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No		[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)		26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2):	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.727.680	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	1.778.700	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.847.400	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.948.130	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.117.500	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.575.420	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.		08
FECHA DE LA SOLICITUD (1)		26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO 4 CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No.	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	JORGE ADRIAN ALVAREZ PEREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	2.995.200	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: AP-14-FT-07
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No		01
FECHA DE LA SOLICITUD (1)		26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No		[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)		26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alcaldía de Bogotá
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACIÓN DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION – OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	2.012.400	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.723.700	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.727.660	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.626.240	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.921.920	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.921.920	1.761.760	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.921.920	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	1.761.760	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	1.921.920	[illegible]	[illegible]

Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: AP-1a-FT-07
VERSION: 01
FECHA: 2018-07-24

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	48
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2 420 640	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	5 120 000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	5 488 720	1 877 720	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	4 480 000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	14 040 000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	8 424 000	[illegible]	[illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. [illegible]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO: CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	08
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
407	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	18 888 180	17 218 180	[illegible]
408	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	19 499 400	19 282 740	[illegible]
409	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	18 888 180	12 827 280	[illegible]
410	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	12 277 800	11 593 200	[illegible]
411	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	18 189 200	5 578 720	[illegible]
412	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	19 898 280	13 174 300	[illegible]
413	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	14 828 480	12 298 720	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.808.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.276.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.901.600	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.808.000	2.808.000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	3.276.000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	2.995.200	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	11.232.000	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: 01
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	18 960 000	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	2 113 000	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACION AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	0	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	SANTA CLARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CODIGO: [illegible]
VERSION: [illegible]
FECHA: [illegible]

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No	[illegible]
FECHA DE LA SOLICITUD (1)	26 DE OCTUBRE DE 2018
DIRECCION - OFICINA (2)	SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	0	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N/A	N/A	0	[illegible]	[illegible]

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CÓDIGO: AP-CR-FT-001
VERSIÓN: 03
FECHA: 2018-07-10

Fecha de realización de la solicitud:	26/10/2018

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso y/o UPSS solicitante:	MATERNO INFANTIL, CHIRCALES, PERSEVERANCIA, SAMPER MENDOZA, ALTAMIRA, SANTA CLARA, SAN BLAS, JORGE ELIECER GAITAN, LA VICTORIA.
Objeto:	REALIZAR ADICION A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO **AP-IA-FT-037** CON PERFILES DE; AUXILIARES, TECNICOS Y PROFESIONALES DE LA DIRECCION DE HOSPITALIZACION.
Rubro presupuestal:	RUBRO N°321350100000000 (CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES)
Valor Solicitado:	$4.435.197.793

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	LILIANA MARCELA RODRIGUEZ MORENO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto y/o Delegatario(E):	MARIA DEL ROSARIO BERNAL BALMES
	Nombre del Responsable del Proceso	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-IA-FT-009
VERSIÓN: 03
FECHA: 2018-07-10

Fecha de Solicitud (A/M/D): **2018/10/26**

No Contrato : ANEXO CUADRO PARA SOLICITUD DE MODIFICACIONES FORMATO AP-IA-FT-037

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	RELACION EN EL FORMATO **AP-IA-FT-037**
Objeto:	REALIZAR ADICION A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO **AP-IA-FT-037** CON PERFILES DE; AUXILIARES, TECNICOS Y PROFESIONALES DE LA DIRECCION DE HOSPITALIZACION.

Adición:	X	**Valor:**	**$4.435.197.793**
Prorroga:		**Tiempo:**	
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

(En caso de prórroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)

Se requiere Adicionar los contratos de Orden de prestación de Servicios que se relacionan en el **ANEXO, CUADRO PARA SOLICITUD DE MODIFICACIONES FORMATO AP-IA-FT-037**, según las condiciones que se estipulan por cada contratista diligenciado en este anexo

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, se conformó producto de la fusión de las Empresas Sociales del Estado de Rafael Uribe Uribe, Santa Clara, San Cristobal, La Victoria, Centro Oriente y San Blas, mediante Acuerdo 641 de 2016 del Concejo de Bogotá y actualmente presta servicios integrales de salud de alta complejidad , siendo parte integral de la Red de prestadores públicos de salud del Distrito Capital por lo que para garantizar la prestación de los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación de servicios de salud en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud. Sin embargo, no cuenta con recurso humano suficiente en su planta de personal y con el fin de no interrumpir la prestación de los servicios y satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura al 100% de la demanda de